



ALGEMENE UNIE DER VERPLEEGKUNDIGEN VAN BELGIË vzw.

UNION GENERALE DES INFIRMIER(E)S DE BELGIQUE asbl.

ALLGEMEINER KRANKENPFLEGEVERBAND BELGIENS vog.

Brussels, 16 april 2020

T.a.v. Professor Erika Vlieghe
Voorzitter Taskforce Exit-strategie Coronacrisis

Onze Ref: 2020/20/16-04/WD/HD-DS/PS

Betreft: De AUVB pleit voor betrokkenheid van verpleegkundigen en extra aandacht voor de sector bij de maatregelen in de exit strategie.

Geachte Mevrouw Erika Vlieghe
Geachte voorzitter

De Algemene Unie van Verpleegkundigen van België (AUVB-UGIB-AKVB) is de koepelorganisatie van 46 beroepsorganisaties voor verpleegkundigen. Wij vertegenwoordigen het verpleegkundig beroep in België en in de drie gewesten en gemeenschappen en overkoepelen hiermee alle aspecten van de opleiding en beroepsuitoefening van de verpleegkunde. Daarmee vertegenwoordigen wij officieel alle verpleegkundigen die actief zijn in ons land.

De verpleegkundigen vormen mee de ruggengraat van ons gezondheidszorgsysteem. Ze zijn goed opgeleid en doen momenteel schitterend werk. Elke dag staan ze in de frontlinie in de zorg voor COVID-19 patiënten.

In deze crisis zijn alle beschikbare verpleegkundigen waar mogelijk ingeschakeld. Ze doen dit met veel overgave, met plichtsbefef en met heel veel gevoel voor verantwoordelijkheid. Verpleegkundigen zullen zich steeds opnieuw ondanks de hoge werkdruk, de structurele onderbestaffing inzetten als echte professionals. Ook in deze COVID-19 crisis is het meer dan duidelijk dat zij nodig zijn om samen met andere zorgverleners een sleutelrol op te nemen in een zorgequipe.

We schrijven u aan omdat u aan het hoofd van de taskforce die de exitstrategie uit deze crisis moet bepalen. Als we de samenstelling van de 'GEES' werkgroep bekijken zien we dat er geen actoren vanuit de verpleegkunde betrokken zijn of hen vertegenwoordigen. Dit vinden we een risico. We horen momenteel vanuit onze leden beroepsorganisaties een groeiende bezorgdheid over de exit periode en de post-COVID-19 periode.


We willen dan ook wijzen op een aantal problemen en aandachtspunten die dreigen voor verpleegkundigen als we binnenkort in de exit-fase aanbelanden.

- a) We vragen aandacht voor de bijkomende rollen, verantwoordelijkheden en opdrachten die binnen de exit-strategie naar voor geschoven worden en die verpleegkundigen zullen moeten opnemen binnen de diverse sectoren zoals de woonzorgcentra, de ziekenhuizen, de thuiszorg, geestelijke gezondheidszorg, arbeidsgeneeskundige diensten, enz.. Deze extra rollen en opdrachten dienen duidelijk omschreven en gespecificeerd te worden. Een zorgvuldige communicatie naar de beroepsgroep is hierin ook erg belangrijk.
- b) Veel verpleegkundigen zullen te kampen krijgen met symptomen van burn-out en/of stress. De verschillende medewerkers, in de rechtstreekse zorg en ook in de niet rechtstreekse zorg zullen ondersteuning nodig hebben of minstens aangeboden moeten krijgen op psychisch vlak.
- c) Er zijn een aantal factoren die wijzen op een verlengde extra toename van de werkdruk voor verpleegkundigen en in uitbreiding voor alle mensen in de zorg. Enkele voorbeelden:
 - Binnen korte termijn dreigen de ziekenhuizen overspoeld te worden door (ex-) COVID-19 patiënten die op controleraadpleging moeten komen. Deze raadpleging wordt voorzien binnen de 5 tot 6 weken na ontslag uit ziekenhuis en betreft momenteel ongeveer 10.000 ontslagen patiënten.
 - Chronische patiënten kunnen nu hun noodzakelijk zorg niet ten volle krijgen of weigeren uit angst nu naar het ziekenhuis te komen. Ze dienen zeer snel terug op hun controle onderzoeken gepland te worden;
 - Een grote groep zorgvragers stelt noodzakelijke zorg ook uit. Men verwacht hiervan een terugslag en een gestegen vraag binnen de ziekenhuizen aan uitgestelde spoedeisende zorg.
 - Veel verpleegkundigen presteren nu erg veel overwerk en in de nabije toekomst zal dit niet verminderen. Op de een of andere wijze zal dit gecompenseerd dienen te worden.
 - Extra uitval van verpleegkundig personeel door bvb. COVID-19-besmetting, door burn-out of psychische problemen zal opgevangen moeten worden.
- d) Er dient telkens aandacht te zijn voor voldoende en kwalitatief beschermingsmateriaal en dit in alle sectoren van de zorg.
- e) Diverse studies tonen aan dat een tekort aan goed opgeleid verplegend personeel de kans verhoogt op infecties, medische fouten en bijkomende sterfgevallen (cfr: RN4CAST, KCN, WHO, ...)
- f) Er dient extra aandacht te zijn voor de woonzorgcentra met te weinig verpleegkundigen, te kort aan materiaal en een infrastructuur die niet geschikt is om te cohorten als dit nodig zou zijn.

Enkele van deze punten werden al aangereikt in onze brief van 14 april 2020 onder de rubriek: 'Le Plan de déconfinement'. 1

Vanuit de AUVB willen we niet alleen deze problemen tijdig aanbrengen. Samenwerking op alle niveaus lijkt ons de basis van een coherente organisatie voor het beheer van de crisis en de strategische exit. We willen vooral ook nadenken en waar mogelijk oplossingen en een constructieve ondersteuning aanreiken. Vanuit de AUVB verwachten we dat we expertise kunnen aanleveren om met u mee te denken en om adviezen, voorstellen en denkplaatjes aan te reiken teneinde samen een strategisch plan op te stellen voor de verschillende gemeenschappen en de hele intra-/extra-huissector. We kunnen ook mee de communicatie ondersteunen naar onze leden beroepsorganisaties en naar de verpleegkundigen toe.


Met de meeste hoogachting



Daniel Schuermans
Ondervoorzitter AUVB-UGIB-AKVB



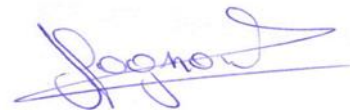
Paul Sonkes
Voorzitter AUVB-UGIB-AKVB



Hilde Driessens
Voorzitter
Nederlandstalige Kamer



Adrien Dufour
Voorzitter
Franstalige Kamer AUVB



Josiane Fagnoul
Voorzitter
Duitstalige Kamer AUVB

¹ 19 2020 04 14 FR Courrier synthèse des demandes formulées par les associations professionnelles infirmières francophones

